

First Quantum – Cobre Panama
Safety Management Plan
Charla de Pre Inicio de Turno/ Tool Box Talk Meeting
Form 7.3

Tema / Subject: <i>Mejoras</i>	Fecha/Date: <i>6/5/2025</i>
Departamento/Department:	Firma/Asignatura:
Supervisor: <i>Elied Chibuye</i>	

Consideraciones previas al turno / Pre-shift considerations Check Si (✓) No (X)	SI	NO
Todos los trabajadores cuentan con su equipo de seguridad/All workers have their proper PPE.		
Personal de Primeros auxilios / First Aid personnel:		
Punto de encuentro Nombre y ubicación / Muster Point:		
Retroalimentación/Feedback (Reportes de casi incidentes, Aporte de seguridad para inicio de turno /Near incident reports / Safety contribution for shift start.)		

Tarea a realizar/ Task to perform:

Peligro/Hazards		Controles/Control (Risk Control Hierarchy) Eliminar, Sustituir, controles de ingeniería, control administrativo, EPP Eliminate, Replace, engineering controls, administrative, PPE	
N°	Nombre y Apellido/First & Last name	Empresa/Company	Firma/Asignatura
1.	<i>Remigio</i>	<i>MPSD</i>	<i>Remigio</i>
2.	<i>Samuel</i>	<i>MPSD</i>	<i>Samuel</i>
3.	<i>Elied Chibuye</i>	<i>MPSA</i>	<i>Elied</i>
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

First Quantum – Cobre Panama
Safety Management Plan
Charla de Pre Inicio de Turno/ Tool Box Talk Meeting
Form 7.3

12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			